



COMPROVANTE DE MATRÍCULA

FACULDADE ZACARIAS DE GÓES

FACULDADE ZACARIAS DE GOES - FAZAG
04.032.307/0001-25
RUA, LUIS EDUARDO MAGALHÃES - S/N - LOT. JARDIM GRIMALDI, JARDIM GRIMALDI,

Data e hora da impressão 14/08/2025 17:50

Data e hora de matrícula: 18/07/2025 08:59

PERÍODO LETIVO

2025.2

Validade da turma 07/07/2025 A 05/12/2025

CGA 0001006700015000500	NOME ELCINETE DE OLIVEIRA BONFIM	CURSO ENFERMAGEM		
PERÍODO ACADÊMICO 2º SEMESTRE	FILIAÇÃO E	RG 0160934028	CPF 268.362.545-68	DATA DE NASCIMENTO 29/01/1962

DISCIPLINAS		LOCAL DE AULA	HORÁRIO DE AULA					SAB
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	
	FISIOLOGIA HUMANA	02 CENTRAL 001 SEDE		19:00 as 22:00				
	FARMACOLOGIA	02 CENTRAL 001 SEDE				19:00 as 22:00		
	NUTRICAÇÃO	02 CENTRAL 001 SEDE	19:00 as 22:00					
	SEMILOGIA E SEMIOTÁCNICA I	02 CENTRAL 001 SEDE			19:00 as 22:00			
	PSICOLOGIA APLICADA A SAÚDE	02 CENTRAL 001 SEDE						08:00 as 12:00

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o aluno ELCINETE DE OLIVEIRA BONFIM encontra-se regularmente matriculado(a) sob o nº 0001006700015000500, no Curso/Turno de ENFERMAGEM/002 ENF NOT - Turno não informado, no período letivo 2025.2, nesta instituição de ensino.

Assinatura responsável da Instituição de ensino



Assinatura realizada por meio de certificado ICP-Brasil

Caroline Queiroz Moutinho
Coordenadora Acadêmica

CPF: 012.963.925-70
EMAIL: caroll_moutinho@hotmail.com
Data: 2025-08-14 17:50:08.9550927 -03:00
VALENCA /BA/Brasil

Url para consulta e download:
<http://docs-consulta.sistemajaguar.com.br?15-1-52219>